ACTA DE SUPERVISIÓN PARA AUTORIZAR PAGOS
No. 6
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. CAO-003-2024 DEL 14 DE FEBRERO DE 2024

FECHA: 16 DE AGOSTO DE 2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CAO-003-2024 DEL 14 DE FEBRERO DE 2024.
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MAGDALENA DE JESÚS MATEUS CASTRO
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. No. 39.688.001 DE BOGOTÁ
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA PROTECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS EN HOGAR DE PASO EN LA SUBMODALIDAD DE FAMILIA PARA EL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ.
PERIODO CORRESPONDIENTE	PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL QUINCE (15) DE JULIO DE 2024 Y EL CATORCE (14) DE AGOSTO DE 2024
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VEINTICINCO MILLONES DE PESOS ($25.000.000) M/CTE
VALOR ADICIÓN 1	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (INCLUYE VALOR INICIAL , CON ADICIONES Y/O MODIFICACIONES)	VEINTICINCO MILLONES DE PESOS ($25.000.000) M/CTE
FECHA DE INICIO:	QUINCE (15) DE FEBRERO DE 2024
PLAZO INICIAL DE EJECUCION DEL CONTRATO	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 Y/O HASTA AGOTAR EL VALOR DEL CONTRATO
PLAZO PRÓRROGA 1	N/A
PLAZO TOTAL EJECUCION DEL CONTRATO (Incluye prórrogas)	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 Y/O HASTA AGOTAR EL VALOR DEL CONTRATO

FECHA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2024 Y/O HASTA AGOTAR EL VALOR DEL CONTRATO
FORMA DE PAGO	El Municipio de CHIQUINQUIRÁ, cancelara el valor del presente contrato de la siguiente forma: El desembolso de los recursos para sostenimiento se hará mes vencido, usando como criterios de valores, por cupo efectivamente utilizado o por evento ocurrido para los costos variados. Se cancelará como cupo utilizado parcialmente, en este caso el valor a pagar será el valor del cupo dividido entre 4 por día; aclarando que un (1) niño con discapacidad equivale a dos (2) de vulnerabilidad se realizará el pago por día y multiplicado por él número de días realmente utilizados.

COSTOS Y PAGOS DE LA MADRE CUIDADORA (BECA HOGAR DE PASO 2024)			
MODALIDAD	**CUPOS**	**CUPO COMPLETO POR DIA**	**CUPO MENSUAL**
VULNERACIÓN CUPO TOTAL $ 433.333,33	1	$ 14.444,44	$ 433.333,33
	2	$ 28,888.89	$ 866,666.66
	3	$ 43,333.33	$ 1,299,999.99
	4	$ 57,777.78	$ 1,733,333.32
DISCAPACIDAD CUPO TOTAL $ 650.000,00	1	$ 21,666.67	$ 650,000.00
	2	$ 43,333.33	$ 1,300,000.00

Los costos para pago de dotación y emergencia son independientes del tiempo, pero son variables en cuanto dependen del número de menores de edad atendidos. La cuota de sostenimiento será fija y se pagará por día de cupo usado. Estos costos se cubrirán en proporción al número de niños,

GASTOS POR CUPO			
MODALIDAD	**CUOTA DE SOSTENIMIENTO FIJA POR DIA DE CUPO**	**DOTACIÓN (VARIABLE)**	**GASTOS Y EMERGENCIAS (VARIABLE)**
VULNERABILIDAD	$ 27.166.67	$188.000	$ 105.446,00
DISCAPACIDAD	$ 32.166.67	$ 225.000	$ 150.085,00

niñas y adolescentes atendidos en el mes.

Por otra parte, y teniendo en cuenta la importancia de que todas las madres sustitutas cuenten con los recursos para el pago del aporte al SGSSS, conforme lo establece la Resolución 2388 de 2016, debe tenerse presenta que, si no

<table>
<tr><td></td><td>tienen ubicación de beneficiarios durante el mes, el valor a entregar corresponde a: reconocimiento Resolución N° 3444 del 2016:

Reconocimiento de la beca en Hogares sin ubicación de beneficiarios durante el mes
<table><tr><th>Modalidad</th><th>Beca</th><th>Se reconoce</th></tr><tr><td>Hogar sustituto</td><td rowspan="2">SI</td><td rowspan="2">5 días del SMLMV
$ 216.666,67</td></tr><tr><td>Hogar Sustituto Tutor</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>SUPERVISOR:</td><td>JENNY CONSTANZA MARTIEZ RIAÑO
Directora de Programas Sociales y Grupos Poblacionales</td></tr>
</table>

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL:

1. **EJECUCIÓN TÉCNICA:** Detalle el cumplimiento de las obligaciones técnicas definidas en el contrato para el período reportado, anexando evidencias y/0 entregables respectivos.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se lleva en forma clara, metódica y ordenada el libro de registro de ingreso y egreso de niños, niñas y adolescentes del HOGAR DE PASO	ANEXO 1
Se registra el menor con la respectiva ficha de INGRESO y EGRESO, según la autorización emitida por la autoridad administrativa correspondiente.	ANEXO 2 FICHAS DE INGRESO Y EGRESO DE MENORES
Se tiene especial cuidado de situación de amenaza o vulneración de derechos por parte de las personas con las que conviven los menores y se relacionan.	ANEXO 3 REGISTRO FOTOGRAFICO
Se ha permitido la supervisión y seguimiento al funcionamiento del Hogar de Paso, de igual forma se actan a cabalidad las recomendaciones dad por ICBF	ANEXO 4 REGISTRO FOTOGRAFICO
Se utilizan los recursos en dinero asignados por el ente territorial exclusivamente para la destinación especificada en cada caso.	ANEXO 5
Se entrega el menor con los elementos de dotación personal y vestuario cuando se le ha suministrado.	ANEXO 6 REGISTRO FOTOGRAFICO
Se da cumplimiento a los lineamientos establecidos por el ICBF	ANEXO 7 SE ANEXAN 10 REMISIONES DE INGRESOS Y EGRESOS DEL MENOR, EMITIDAS POR ICBF Y COMISARIA DE FAMILIA
En cuanto a alimentación y nutricio, se suministra el desayuno, refrigerio mañana, almuerzao, refrigerio tarde y cena	ANEXO 8 REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se organizaron juegos y actividades artísticas con los menores para ocupación de tiempo libre.	ANEXO 9 REGISTRO FOTOGRAFICO
Se ofrece al menor ambiente familiar de una forma acogedora, armoniosa y de integración.	ANEXO 10 REGISTRO FOTOGRAFICO
Se suministro Aseo Personal y otros a: KAREN JULIETH MOSQUERA HACHICO, ANGIE SOFIA CONJEO MOSQUERA, ANGELA ROCIO NUÑEZ ROA, LINA MERCEDES GUTIERREZ SALAMANCA, PAULA ANDREA NULEZ GARCIA, KEVIN ANDREZ ALVAREZ GIRALDO, JUAN PABLO GONZALEZ	ANEXO 11 REGISTRO FOTOGRAFICO

2. **EJECUCIÓN CONTABLE Y FINANCIERA:**

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del contrato o convenio	$ 25.000.000	
Valor Adicional (Si aplica)	$ 0	
Valor a pagar de la presente acta		$ 2.784.572.15
Valor ejecutado		$ 16.056.423,18
Saldo por ejecutar		$6.159.004,67
SUMAS IGUALES	**$ 25.000.000**	**$25.000.000**

3. **EJECUCIÓN ADMINISTRATIVA:**

- **GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA** (Si aplica)

No. POLIZA Y FECHA	AMPAROS	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A

- **ENTRADAS Y SALIDAS DE ALMACEN:** (Si aplica)

	CONSECUTIVO	VALOR	FECHA
ENTRADAS	N/A	N/A	N/A
SALIDAS	N/A	N/A	N/A

- **APORTES A SEGURIDAD SOCIAL**

PLANILLA 9468707713				
ITEM	PERÍODO PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR APORTADO	ENTIDAD RECAUDADORA
SALUD	07/2024	02/07/2024	$ 162.500	NUEVA EPS
PENSIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
ARL	07/2024	02/07/2024	$ 6.800	POSITIVA

PLANILLA 9470100827				
ITEM	PERÍODO PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR APORTADO	ENTIDAD RECAUDADORA
SALUD	08/2024	01/08/2024	$ 162.500	SANITAS
PENSIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
ARL	08/2024	01/08/2024	$ 6.800	POSITIVA

La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista, en virtud de lo cual se establece la procedencia de la autorización del pago No 06, el cual corresponde a $2.784.572.15 m/cte. A la fecha el porcentaje de ejecución es 75,36%. Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron.

JENNY CONSTANZA MARTINEZ RIAÑO
Directora de Programas Sociales y Grupos Poblacionales

Retención documental					
Elaborado por:		**Revisado por:**		**Aprobado por:**	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**	**Nombre**	**Firma**
JENNY CONSTANZA MARTINEZ RIAÑO		JENNY CONSTANZA MARTINEZ RIAÑO		JENNY CONSTANZA MARTINEZ RIAÑO	
Nombre del documento					**Versión**
Dependencia		**TRD**		**Consecutivo**	
Proceso:			**Procedimiento:**		
Dimensión:			**Política:**		

